附件1

郑州市社会培训组织机构

备案申请表

申报单位 （公章）

联系方式

申报日期

郑州市人力资源和社会保障局制

填 写 要 求

一、要按照本通知相关要求，如实填写。

二、填写内容文字要准确简练，内容要重点突出，数据准确。

三、请使用A4纸，双面印，左侧装订后一式三份。

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法 定代表人 |  |
| 单位性质 | 企业□ 职业院校□ 技工院校□ 职业培训机构□ 其他□ |
| 主管领导 |  | 职 务 |  |
| 负 责 人 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请开展专项职业能力培训项目 |
| 序号 | 项目名称 | 序号 | 项目名称 | 序号 | 项目名称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 具备的组织开展专项职业能力培训优势（单位、师资、场地、实训设施、信息化管理等基本情况） |
| 申请单位承诺：本表所填写内容及所提供材料真实有效。单位法人签字：单位（公章）年 月 日 | 县（市、区）人社部门或市直有关部门审核意见单位（公章）年 月 日 |